TIERÄRZTLICHE GEMEINSCHAFTSPRAXIS
DR. LÜTTGENAU GbR

Dr. Heinrich Lüttgenau Dr. Martin Josef Lüttgenau Dr. Johannes Lüttgenau

An der Schlossfabrik 2-4
42499 Hückeswagen
☎ 0 21 92/93 14 90
Fax 0 21 92/93 14 96
tierarztpraxis@luettgenau.eu
www.luettgenau.eu

Merkblatt

zur Operation / Narkose
bei Nagetieren, Vögeln und Exoten

Sehr geehrter Patientenbesitzer!

Die vorgesehene Operation / Untersuchung hat das Ziel, die Ursachen für bestehende Beschwerden zu finden bzw. diese zu beseitigen.

Zur Schmerzausschaltung ist bei dem bevorstehenden Eingriff eine Narkose erforderlich.
Kaninchen und **Meerschweinchen** sollten vor einer Narkose **NICHT fasten**, sondern normal gefüttert werden. Bei Appetitlosigkeit ist ggf. eine Zwangsfütterung notwendig.
Ratten allerdings sollten **mind. 4 Stunden vorher keine feste Nahrung** zu sich genommen haben. Die Wasseraufnahme ist gestattet.

Nach einer routinemäßigen Allgemeinuntersuchung erfolgt die Einleitung der Narkose zunächst über eine Injektion.
Bei größeren Eingriffen wird die Narkose anschließend durch die Inhalation eines Narkosegases fortgeführt. Hierdurch wird die Narkosesicherheit erhöht.
Bei Risikopatienten werden speziell angepasste Narkosen und Überwachungstechniken eingesetzt.

Leider kann bei einem Lebewesen nicht immer eine sichere Voraussage für den Erfolg einer Operation / Untersuchung gemacht werden. Eingriffe bei einem Lebewesen bergen zudem immer die Gefahr unerwarteter Erschwernisse oder Komplikationen.

Im Gegensatz zu größeren Tieren ist eine Abschätzung des Narkose- / Operationsrisikos über eine Vorsorgeuntersuchung nur unvollständig möglich. Außerdem birgt die naturgegebene Stressanfälligkeit dieser Tiere die Gefahr unerwünschter Kreislaufwirkungen.

Wir sind bemüht, diese Risiken durch unseren hohen technischen und personellen Einsatz zu vermeiden.

Trotz der besonderen Sorgfalt ist und bleibt eine Narkose ein Eingriff in den Organismus, wodurch ein gewisses Restrisiko nicht zu vermeiden ist.
Für dieses Restrisiko übernehmen wir keine Haftung.

Sie können mithelfen .....

Bitte informieren Sie uns über besondere Vorkommnisse, Änderungen des Gesundheitszustandes sowie über verabreichte Medikamente.

Ihre Tierärztliche Gemeinschaftspraxis
Dr. Lüttgenau GbR

Bitte füllen Sie den Fragebogen auf der Rückseite aus.

Fragebogen zur Anästhesie / Operation / Untersuchung

Tierhalter/-in	**Tier**
Name / Vorname: _____	Name: _____
Geburtsdatum: _____	Tierart: _____
Straße / Hausnr.: _____	Rasse: _____
PLZ / Ort: _____	Geburtsdatum: _____
Telefon: _____	Geschlecht: ☐ MÄNNLICH ☐ WEIBLICH
Mobil: _____	Kastriert: ☐ JA ☐ NEIN

Auftraggeber/-in? (Nur ausfüllen, wenn Tierhalter/-in und Auftraggeber/-in nicht identisch)

Name: ……

Straße: ……

PLZ / Ort: ……..

Ich handle mit Wissen und im Auftrag des Tierhalters / der Tierhalterin. Ich hafte selbstschuldnerisch.

Bitte informieren Sie Ihren Tierarzt vor der Narkose über evtl. bestehende Risiken (Epilepsie, Diabetes, Herzkrankheit o. Ä.), besondere Vorkommnisse und verabreichte Medikamente.

Bitte beantworten Sie dazu folgende Fragen:

1. Wurde Ihr Tier schon einmal operiert? ☐ JA ☐ NEIN
   Wenn ja, wann ……....., warum ……..……..……..……
   Gab es Komplikationen? ☐ JA ☐ NEIN
   Wenn ja, welche ……
2. Sind Allergien oder Unverträglichkeiten bekannt? ☐ JA ☐ NEIN
   Wenn ja, welche ……..……..
3. Werden zurzeit Medikamente verabreicht? ☐ JA ☐ NEIN
   Wenn ja, welche ……..……..
4. Leidet Ihr Tier an einer andauernden, wiederkehrenden oder akuten Erkrankung
   (außer der zur Untersuchung bzw. OP anstehenden)? ☐ JA ☐ NEIN
   Wenn ja, welche ……..……..
5. Sonstiges: ……

Ich erkläre, dass das oben angegebene Tier nicht der Lebensmittelgewinnung dient und meinerseits auch nicht der Lebensmittelgewinnung zugeführt wird.
Mir ist bekannt, dass eine Verwendung des o. g. Tieres zur Gewinnung von Lebensmitteln ein Vergehen gegen das Lebensmittel- und Bedarfsgegenständegesetz darstellt und als Straftat geahndet werden kann.
Im Falle der Veräußerung des Tieres verpflichte ich mich, den Erwerber auf die Erklärung hinzuweisen.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner oben angegebenen Personalien.
(Hinweis nach §3 BDSG: Daten werden elektronisch gespeichert)

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zur Narkose / Operation / Untersuchung.
Das Merkblatt habe ich gelesen und verstanden.
Ich konnte alle Fragen äußern und habe die Antworten verstanden.
Ich wurde darauf hingewiesen, dass es keine Gewährleistung auf Heilung gibt.
Ich erkläre, dass ich das fällige Honorar bei Abholung des Patienten entrichten werde.

Datum / Unterschrift: ……